

JELENTKEZÉSI LAP ITM GÉPKEZELŐI VIZSGÁRA

Kérjük, hogy **nyomatott nagybetűvel** írjon, illetve jelölje „x” jellel a megfelelő választ!

Neve:							
Születéskori neve:							
Anyja születéskori neve:						Állampolgársága	magyar
Születési helye:						Időpontja:	
Szig. száma:		Kibocsátás ideje:		Kibocsátó Hatóság:			
Lakeimkártya sz:		Kibocsátás ideje:		Kibocsátó Hatóság:			
Állandó lakcíme:							
Értesítési címe:							
Tel. szám, e-mail cím:							
Taj-szám:							
Legmagasabb iskolai végzettsége:	<input type="checkbox"/>	egyetem	<input type="checkbox"/>	szakközépiskola	<input type="checkbox"/>	befejezett 10. osztály	
	<input type="checkbox"/>	főiskola	<input type="checkbox"/>	szakmunkásképző	<input type="checkbox"/>	általános iskola	
	<input type="checkbox"/>	technikum	<input type="checkbox"/>	szakiskola	<input type="checkbox"/>	általános iskola osztálya	
	<input type="checkbox"/>	gimnázium	<input type="checkbox"/>	befejezett 12. osztály	<input type="checkbox"/>		
Szakképzettsége:							
Munkaerő-piaci státusza:	<input type="checkbox"/>	álláskereső	<input type="checkbox"/>	egyéb:	<input type="checkbox"/>	alkalmazott	
Fogyatékossgal élő személy-e? (jelölje x jellel)			nem	<input type="checkbox"/>	igen	<input type="checkbox"/>	

Hatósági engedélyszám: KU/IG/03/A/1026/2009			
Kezeleni kívánt gépek: (40/2009. (VIII. 31.) KHEM rendelet alapján) NFM gépkezelői képesítés			
Kódszám:		Megnevezés:	
Kódszám:		Megnevezés:	
Kódszám:		Megnevezés:	

Korábbi igazolvány száma:		Korábbi igazolvány kelte:	
----------------------------------	--	----------------------------------	--

Gépkezelési gyakorlattal rendelkezik?

A felnőttképzési szolgáltatások közül igénybe kívánom venni:

Előzetes tudás felmérése:	igen	<input type="checkbox"/>	nem	<input type="checkbox"/>
---------------------------	------	--------------------------	-----	--------------------------

Honnan szerzett információt a képzésről?

Munkáltató (cég) pontos neve:			
Munkáltató pontos címe:			
Munkáltató cégjegyzékszám:		adószáma:	
Munkáltató számlaszám:			
Munkáltató telefonszám:		fax száma:	
e-mail címe:			
Munkáltató képviselőjének neve:			
elérhetősége:			
Képviselő aláírása:	P.H.		

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ ÉS HOZZÁJÁRULÁS

2011. évi CXII. Törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról valamint Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelet előírásainak eleget téve, ezúton tájékoztatjuk az Ön által megadott személyes adatok kezeléséről:

1. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének időpontjáig

Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó (engedélyezett) képzésbe való bekapcsolódás

Adatkezelés jogalapja: Képző jogos érdeke

Adatkezelés időtartama: Jelentkezési lap kitöltésének napjától a (Felnőttképzési) szerződéskötés napjáig.*

Adatok köre: Jelentkezési lap első oldalán szereplő adatok köre és a képzés bemenetéhez (esetlegesen) szükséges végzettségi, gyakorlati, alkalmassági dokumentumokon szereplő személyes adatok.

*A résztvevő e-mail címének a nyilvántartása visszavonásig érvényes.

A fentieket megismertem, adataim 1. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok: IGEN NEM

2. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától az adatok keletkezéséig számított 5-ik évig

Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó (engedélyezett) képzésben való részvétel és utókövetés

Adatkezelés jogalapja: Jogszabályi felhatalmazás (2013. évi LXXVII. törvény a Felnőttképzésről 21.§)

Adatkezelés időtartama: Felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezéséig) számított öt évig.

Adatok köre: név, születési név, anyja neve, születési helye és ideje, neme, állampolgársága, lakóhelyének és tartózkodási helyének címe, telefonszáma, nem magyar állampolgár Magyarországon való tartózkodásának jogcímét és a tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése és száma, társadalombiztosítási azonosító jel.

Tankötelezettségét még nem betöltött képzésben résztvevő esetén, szülője, törvényes képviselője nevét, lakóhelyét, tartózkodási helyét, telefonszámát.

A képzési jogviszonnal összefüggő adatok, amelyek a képzésben részt vevő iskolai és szakmai végzettségével, nyelvi ismereteivel, képzésbe történő felvételével, tanulmányainak értékelésével és minősítésével, a képzéssel megszerzett szakképesítés vagy egyéb kompetencia megnevezésével, a vizsga helyével, időpontjával, eredményével kapcsolatos adatok. Az adatok a Központi Statisztikai Hivatal részére statisztikai célra egyedi azonosításra alkalmas módon térítésmentesen átadhatók és felhasználhatók, valamint államháztartási vagy európai uniós források igénybevételeinek és felhasználásának ellenőrzése céljából az e támogatásokat ellenőrző szervek számára továbbítani kell.

A fentieket megismertem, adataim 2. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok: IGEN *

* Jogszabályi kötelezettség esetén nem választható, ha nem fogadja el, nem lehet a képzésbe beiratkozni.

3. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától és az adatok keletkezéséig számított 5-ik év után

Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó (engedélyezett) képzés utókövetése, új képzési ajánlatok, képzésben résztvevők "garanciális" ügyintézése

Adatkezelés jogalapja: képző jogos érdeke

Adatkezelés időtartama: Felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezéséig) számított öt évtől visszavonásig. .

Adatok köre: 1-es és 2-es pontban szereplő személyes adatok.

A fentieket megismertem, adataim 3. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok: IGEN NEM

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. A képzéssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam. (Ár, ütemezés, fizetési feltételek, képzési tájékoztató, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, képzési program tartalma, szolgáltatások igénybevételeinek módja, elállási jog, adatkezelési információk)

Kelt:

.....
jelentkező aláírása

Csatolni kell:

- iskolai végzettséget igazoló bizonyítvány másolata,
- személyigazolvány és lakcímkártya másolata,
- 2 db igazolványkép
- orvosi alkalmassági vélemény
- nem Magyar állampolgárság esetén tartózkodásának jogcímét és a tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezését és számát kérjük beírni.